



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

ຂ່າວສຳຄັນສໍາຮັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບເງິນອຸດເຊີຍສັງຄົມ (SSP) ພອມທັງຜູ້ຈ່າຍຂອງເວົາເຈົ້າທັງໝລາຍ IMPORTANT INFORMATION FOR SSP RECIPIENTS AND THEIR PAYEES

วันที่: _____

ពេក្តាំង

CLIENT'S NAME
GUARDIAN/LEGAL REPRESENTATIVE'S NAME
CLIENT'S IDENTIFICATION NUMBER

ໃຫ້ພັບຢູ່ນີ້ ເພື່ອປ່ອງກາສ່ອງຊອງຈິດໝາຍ.

ໃຜເປັນຜູ້ຮັບໜີຈ່າຍເງິນ SSP ແທນຕົວຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ?

- ຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອລື່ອເປັນຕົວແທນລາວເອງ.
 - ຕົວແທນຮັບໜີຈໍາຍເງິນ SSI ຈະເປັນຜູ້ຈັດການເງິນ SSP.
 - ຜູ້ຂຶ້ນອີກທີ່ເປັນຕົວຈົງຮັບມອບໜ້າທີ່ເຫັນຈັດການເຮື່ອງເງິນ SSP.

- ແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ ຖ້າມີການປ່ຽນແປງກ່ຽວກັບສະພາບເງິນ SSI
 - ແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ ຖ້າມີການປ່ຽນແປງກ່ຽວກັບສະພາບຄວາມເປັນຢູ່ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
 - ແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ ຖ້າຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຢ້າຍອອກໜີຈາກຮັດວ່າຊີງຕັນ
 - ຈ່າຍເງິນ SSP ທີ່ຖືກຈ່າຍດົກນິລືນ (ແຫນຕົວຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເມື່ອຫາກຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອບໍ່ເໝາະສົມໄດ້ຮັບເງິນ SSP ຂຶ້ງໝາຍແວງຖືວ່າໄດ້ຖືກຈ່າຍເງິນແກ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ)
 - ຕົວແທນການຮັບທີ່ຈ່າຍເງິນບໍ່ຖືກຮັບຜິດອອບຈ່າຍເງິນ SSP ຄືນີ້ເຊັ່ນດຽວກັນ ຖ້າລາວຫາກຮູ່ຢູ່ແລ້ວວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອນັ້ນບໍ່ເໝາະສົມໄດ້ຮັບເງິນ SSP.

ขั้มนสำลับผู้เป็นตัวแทนงานรับหลักจำเบิน SSP/งานจำเบินโดยกิจ

ຮູ້	ວັນເດືອນປີເກີດ	ເລກປະກັນສັງຄົມ (ເລກໄຊໄຊ) (ສໍາລັບຄົນທີ່ຮັບຈ່າຍສະເພາະຕົວ ຕ້ອງໄດ້ບອກ)
ຊື່ຂອງອົງການ		ສາຍສຳຜັນກັບຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
ບໍ່ດັນຢ່າງ		ເລກໃຫຍ່ສັບ (ເລືອມເອຣັດໄໂຄດ)

ຂ້າພະເຈົ້າເວົ້າໃຈແລະຮັບອ່ານວມຮັບຜິດຊອບຕ່າງໆທີ່ກ່າວຢູ່ຂ້າງເທິງນັ້ນ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປາຖນາຢາກເປັນຕົວແທນການຮັບຈ່າຍເງິນ SSP ສໍາລັບຄົນຜູ້ນີ້,
ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງວ່າຈະແຈ້ງໃຫ້ພະແນກ DDD ຮູ່ໃນທາງເຂືອດຂຽນ.

ລາຍເຊັນ

ສຳນວນນຳສິ່ງ: ເກັບມີຢູນໃນເອກະສານຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ